　提出日　　令和　　年 月 日

**障害福祉サービス事業の指定申請に係る事業計画書**

**１.法人概要**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法 人 名 | （ふりがな） | | | |
|  | | | |
| 代 表 者 | （ふりがな） | | | |
|  | | | |
| 所 在 地 | 〒 | | | |
| 担 当 者 |  | | | |
| 連 絡 先 | 電 話 |  | FAX |  |
| E-Mail |  | | |

**２.申請するサービス事業の種類と定員**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名称 |  | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | |
| 主たる障害の種別 |  | | | 開所予定年月日 | | 令和　　年　　月　　日 | |
| サービスの  種類及び  定員 | サービス１ | 種類 |  | サービス２ | 種類 |  | |
| 定員 |  | 定員 |  | |
| サービス３ | 種類 |  | サービス４ | 種類 |  | |
| 定員 |  | 定員 |  | |

**３.事業計画の概要（できるだけ詳細に記載ください）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起業（開所）の経緯や理念等  （指定申請に至った経緯） | |  |
| 事業の必要性  （ニーズ把握） | 事業が必要と考える  具体的な理由・背景 |  |
| 現在の利用者数 |  |
| 今後の利用者数の  見込みや確保策 |  |
| 具体的な事業内容 | 主な作業や活動の内容 |  |
| 企業実習等の  求職活動支援の内容 |  |
| その他、支援の  基本的な方針 |  |
| 他の障害福祉施設等との連携体制構築についての取組み  （今後のご予定でも結構です） | |  |
| その他特記事項  （事業所の強みや有利な外部要因等のセールスポイントなど） | |  |
| 事業予定建物の利用に当たっての建築部局からの意見（指摘事項）の概要  ※金沢市建築指導課に  確認してください | |  |
| 事業予定建物の利用に当たっての消防部局からの意見（指摘事項）の概要  ※金沢市消防局予防課に  確認してください | |  |
| 地元住民の理解状況  （開所に対する意見等） | |  |

**４．従業者（職員）配置の概要**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　　名※１ | 氏　　　名 | 主　な　経　歴  （障害福祉関連施設名や  勤務年数など） | 資格の  所持状況  （資格名） | 研修修了の  有無※２ | | 備　考 |
| ｻﾋﾞ管研修 | 相談  支援 |
| 管　理　者 |  |  |  |  | |  |
| サービス管理責任者 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※１　職名は記載済みのものを除き、次のうちから、事業毎に該当するものを選択し記載してください。

医師、看護職員、理学・作業療法士、生活支援員、職業指導員、就労支援員、世話人　等

※２　研修修了の有無は修了済みであれば「〇」とし、修了前であれば「×」としてください。

**５．事業予定地の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  | |
| 面　　　積 | ㎡ |  |
| 都市計画区域 | □　市街化区域　　　　　□　市街化調整区域 | |
| □　法人所有 | 年　　月　　日　取得 | |
| □　借地 | 契約の相手方 |  |
| 契約期間 | 年（当初：　　年　月　日～　年　月　日まで） |
| 賃借料 |  |

**６．事業予定建物の概要**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 構　　造 | | 造　　　　　　　　階建て | | | | |
| □耐火構造　　□準耐火構造　　□その他（　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 建築面積 | | ㎡ | | | 延床面積 | ㎡ |
| 建築物用途 | | 児童福祉施設等　　　／　　その他　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 耐震診断の状況 | | | * 実施済（　　　年）　　　　　　　　□　未実施 | | | |
| 耐震診断「実施済」の場合、  改修の必要性 | | | * 改修要　　　　　　　　　　　　　　□　改修不要 | | | |
|  | 「改修要」の場合 | | * 耐震改修済（　　　　年）　　　　□　耐震改修未実施 | | | |
| 「耐震研修未実施」の場合、  今後の改修計画 | |  | | | |
| □　法人所有 | | 年　　月　　日　取得 | | | | |
| □　賃　　　借 | | 契約の相手方 | |  | | |
| 契約期間 | | 年（当初：　　年　月　日～　年　月　日まで） | | |
| 賃借料 | |  | | |

**※添付資料　①事業の用に供する建物の平面図（各室名と面積を記入のこと。）　　②付近詳細地図**

**７．当該地を選定した理由及び特記事項等があればご記載ください。**

|  |
| --- |
|  |

**８．上記以外で参考となる事項等があれば自由にご記載ください。**

|  |
| --- |
|  |

**９．収支見込みの概要　　※同様の内容が確認できれば、別様式でも構いません。**

令和〇〇年〇〇月～令和〇〇年〇〇月（会計年度単位）　※〇〇事業に係るもの　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科　　目 | | 金　　額 | 積　　算　　根　　拠 |
| 収入・・・D　（=Ａ+Ｂ+C） | |  | (1)〇〇事業  ＠〇〇円/日×〇〇回×〇〇人×〇〇ヶ月＝〇〇円  (2)〇〇事業  ＠〇〇円/日×〇〇回×〇〇人×〇〇ヶ月＝〇〇円  (3)〇〇事業  ＠〇〇円/日×〇〇回×〇〇人×〇〇ヶ月＝〇〇円  (4)〇〇事業  ＠〇〇円/日×〇〇回×〇〇人×〇〇ヶ月＝〇〇円 |
| 訓練等給付費収入  ・・・Ａ　=(1)+(2)+(3)+(4) | |  |
|  | 〇〇事業・・・(1) |  |
| 〇〇事業・・・(2) |  |
| 〇〇事業・・・(3) |  |
| 〇〇事業・・・(4) |  |
| 事業収入　・・　・Ｂ | |  |  |
|  |  |  |
| その他収入　・・・　C | |  |  |
| 支出　・・・　E=（(5)～(10)の計) | |  |  |
|  | 人件費・・・(5) |  | （例）  管理者　　　 　　　　　 〇〇円＝f  　サービス管理責任者　〇〇円＝g  　従業者　　　　　　　　　 〇〇円＝h  　事務職員　　　　　　　 　〇〇円＝i  【計】（f＋g＋h＋i）×〇〇ヶ月＝〇〇円 |
| 賃貸料・・・(6) |  | 〇〇円×〇〇ヶ月＝〇〇円 |
| 光熱水費・・・(7) |  | 〇〇円×〇〇ヶ月＝〇〇円 |
| 通信費・・・(8) |  | 〇〇円×〇〇ヶ月＝〇〇円 |
| 事務費・・・(9) |  | 〇〇円×〇〇ヶ月＝〇〇円 |
| その他・・・(10) |  | 〇〇円×〇〇ヶ月＝〇〇円 |
| 差　　引　　収　　益  （　D　－　E　） | |  |  |

※１　申請するサービスに要する経費のみを記載してください。

２　複数のサービスを併せて行う場合は、事業ごとに表を分けて（表を追加して）記載してください。